CADRE RÉSERVÉ À FORTUNEO

BULLETIN D'ADHÉSION FORTUNEO VIE

BESOIN D'UN CONSEIL ?

NOS SPÉCIALISTES ASSURANCE-VIE VOUS RÉPONDENT AU N°Vert 0 800 800 040 DU LUNDI AU VENDREDI DE 9H À 20H.

APPEL GRATUIT DEPUIS UN POSTE FIXE

MODE D'EMPLOI. Pour bien remplir votre bulletin d'adhésion.

TOUS LES CHAMPS DOIVENT ÊTRE RENSEIGNÉS. LES DOSSIERS INCOMPLETS NE POURRONT ÊTRE TRAITÉS.

VOTRE ACTIVITÉ PROFESSIONNELLE. **(sans objet pour les mineurs). Veuillez reporter les code profession et code secteur correspondant à votre situation actuelle sur le bulletin d'adhésion, rubrique « ADHERENT ».**

- **Code profession (sans objet pour les mineurs) :** reportez le **code correspondant à votre profession actuelle.** Si vous êtes demandeur d'emploi ou retraité(e), indiquez la dernière profession exercée :

CODE	CODES PROFESSION
01	ARTISAN
02	CADRE ENTREPRISE PRIVÉE
03	CADRE FONCTION/ENTREPRISE PUBLIQUE
04	CHEF D'ENTREPRISE
05	COMMERÇANT
07	EMPLOYÉ ENTREPRISE PRIVÉE
08	EMPLOYÉ FONCTION/ENTREPRISE PUBLIQUE
09	ENSEIGNANT, CHERCHEUR
11	EXPLOITANT AGRICOLE
12	OUVRIER
13	PERSONNEL DES SERVICES AUX PARTICULIERS
14	PROFESSION ARTISTIQUE
15	PROFESSION LIBÉRALE
18	TECHNICIEN

- **Code secteur (sans objet pour les mineurs) :** reportez le code **correspondant à votre secteur d'activité actuel.** Si vous êtes demandeur d'emploi ou retraité(e), indiquez le code correspondant à la dernière profession exercée :

CODE	CODES SECTEUR
01	AÉRONAUTIQUE
02	ADMINISTRATION PUBLIQUE, ÉDUCATION, FORMATION
03	AGROALIMENTAIRE
04	IMMOBILIER, BÂTIMENT, TRAVAUX PUBLICS
05	AUDIOVISUEL
06	AUTOMOBILE
07	BANQUE, ASSURANCE, FINANCE
08	BOIS, PAPIER, CARTON, IMPRIMERIE
09	CHIMIE, PARACHIMIE
10	COMMERCE DE DÉTAIL
11	NÉGOCE, IMPORT EXPORT
12	COMMERCE DE L'ART
13	COMMERCE DU JEU
14	COMMUNICATION, DOCUMENTATION, INFORMATION, MARKETING
15	ÉLECTRONIQUE, ÉLECTRICITÉ
16	ÉTUDES, CONSEIL
17	GRANDE DISTRIBUTION
18	INFORMATIQUE
19	JUSTICE
20	MÉCANIQUE
21	MÉTALLURGIE
22	ÉNERGIE, ARMEMENT, MARCHÉS PUBLICS
23	RESTAURATION, HÉBERGEMENT
24	SANTÉ
25	DÉFENSE, SÉCURITÉ
26	SPORT
27	TÉLÉCOMMUNICATIONS
28	TRANSPORT, LOGISTIQUE

LA DURÉE DE L'ADHÉSION. Un contrat à durée viagère est souscrit pour une durée indéterminée. Votre contrat prendra donc fin au moment de votre décès ou par anticipation, si vous choisissez d'effectuer un rachat total. Il est possible, par une mention spécifique sur le bulletin d'adhésion, d'adhérer pour une durée fixe (se reporter à la Notice).

L'adhésion à un contrat Fortuneo Vie n'est pas accessible aux personnes âgées de 85 ans et plus.

LE CHOIX DU MODE DE GESTION. Vous avez le choix entre 2 modes de gestion :

La gestion libre. Vous sélectionnez librement les différents supports d'investissement parmi ceux référencés dans le contrat.

OU

La gestion sous mandat (mandat d'arbitrage). Cette option, réservée **aux adhérents majeurs**, est accessible à partir de 30 000 €. **Veuillez dans ce cas nous retourner également le mandat d'arbitrage téléchargeable sur fortuneo.fr, rubrique « Formulaires », onglet « Assurance-Vie ».**

LES VERSEMENTS PROGRAMMÉS. Leur mise en place est gratuite. Vous pouvez également, quand bon vous semble, les augmenter ou les diminuer, les interrompre, puis les reprendre. Lors de leur mise en place, si vous souhaitez mettre en place des versements programmés, n'oubliez pas de **compléter, signer et nous retourner le mandat de prélèvement** joint à ce bulletin d'adhésion.

LES BÉNÉFICIAIRES. Deux solutions vous sont proposées pour désigner les bénéficiaires de votre contrat en cas de décès :

- **La clause dite « générale » :**

Cette clause prévoit qu'à votre décès, le capital sera versé en totalité à **votre conjoint non séparé de corps ou à la personne avec laquelle vous avez conclu un pacte civil de solidarité en vigueur à la date du décès.** En l'absence de conjoint non séparé de corps ou de partenaire pacsé, ou s'il est décédé, le capital sera partagé à parts égales entre tous vos enfants, y compris ceux qui sont nés depuis la signature du contrat ou à naître. Si l'un de vos enfants est décédé au moment du versement du capital, la part qui lui revient sera versée par parts égales à ses représentants, c'est-à-dire ses enfants (vos petits-enfants). Enfin, si vous n'avez pas ou plus d'enfants ni de petits-enfants, le capital sera partagé entre vos autres héritiers en fonction de leurs droits dans la succession.

Cochez la première case proposée « clause générale » si ces modalités vous conviennent.

- **La clause dite « libre » :**

Si la clause dite « générale » ne vous convient pas, vous pouvez désigner nominativement le ou les bénéficiaire(s) de votre contrat. Dans ce cas, cochez la case « clause libre » et précisez l'identité du(es) bénéficiaire(s) et leur adresse en complétant **toutes** les zones. La somme des quotes-parts attribuées à chaque bénéficiaire doit être égale à 100 %. Pensez à prévoir des bénéficiaires de second rang.

Pour plus d'informations sur la clause bénéficiaire de votre contrat, reportez-vous aux pages « Informations de votre assureur » de la Notice Fortuneo Vie.

Veuillez noter qu'en cas d'adhésion par un mineur, la clause bénéficiaire sera automatiquement la suivante : « Ses héritiers, en proportion de leurs parts héréditaires ».

VENTE À DISTANCE. Cochez cette zone pour demander l'exécution immédiate de votre contrat. Le délai de renonciation de 30 jours trouve son point de départ au jour de la réception de votre certificat d'adhésion.

DATE ET SIGNATURE. Afin que votre bulletin d'adhésion soit pris en compte, vous devez le dater et le signer dans la zone prévue à cet effet.

2100010P01

Fortuneo Société Anonyme à Directoire et Conseil de Surveillance au capital de 64 928 634 euros. Siège social : Tour Ariane - 5, place de la Pyramide 92088 Paris La Défense. RCS Nanterre 384 288 890. Courtier en assurance n° ORIAS 07 008 441. fortuneo.fr

FORTUNEO BANQUE

CADRE RÉSERVÉ À FORTUNEO

Le (la) soussigné(e), ci-après désigné(e) adhérent(e), demande son adhésion à l'association SEREP (Synergie Epargne Retraite Prévoyance - 19, rue Amiral Romain Desfossés - 29200 Brest et au contrat d'assurance-vie de groupe de type multisupport Fortuneo Vie souscrit par cette association auprès de la société d'assurance Suravenir.

ADHÉRENT **TOUS LES CHAMPS SONT À COMPLÉTER. LES INFORMATIONS DOIVENT ÊTRE LISIBLES ET RÉDIGÉES EN MAJUSCULES.**

CIVILITÉ : ☐ M. ☐ Mme ☐ Mlle

Nom |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| Prénom(s) |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Nom de jeune fille |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Date de naissance |__|__| / |__|__| / |__|__|__|__| Commune de naissance |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| Département |__|__|

Pays |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| Nationalité |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

CAPACITÉ JURIDIQUE : ☐ Majeur capable ☐ Mineur

SITUATION FAMILIALE : ☐ Célibataire ☐ Marié(e) ☐ Pacsé(e) ☐ Union libre ☐ Veuf(ve) ☐ Divorcé(e) ☐ Séparé(e)

Adresse de correspondance |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Code postal |__|__|__|__|__| Ville |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| Pays |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Adresse fiscale (si différente de l'adresse de correspondance) |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Code postal |__|__|__|__|__| Ville |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| Pays |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Téléphone Domicile |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| Téléphone Mobile |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

E-mail |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|@|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

STATUT PROFESSIONNEL : ☐ Actif ☐ Élève/Étudiant/Apprenti ☐ Demandeur d'emploi ☐ Retraité ☐ Sans activité professionnelle

CODE PROFESSION (se reporter à la liste page 1) : ☐☐ CODE SECTEUR (se reporter à la liste page 1) : ☐☐

COMMENT AVEZ-VOUS CONNU FORTUNEO VIE ? ☐ Internet ☐ TV ☐ Presse ☐ Radio ☐ Affichage ☐ Courriers ou documents imprimés ☐ Salon ☐ Bouche à oreille ou amis ☐ Parrainage ☐ Autres (précisez) : |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

CODE OPÉRATION / CODE PARRAIN

Je dispose d'un : ☐ CODE OPÉRATION : |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| **OU** ☐ CODE PARRAIN : |__|__|__|__|__|__|__|__|

Parrain : *Nom* |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| *Prénom* |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

CARACTÉRISTIQUES DE VOTRE ADHÉSION AU CONTRAT FORTUNEO VIE

Durée de l'adhésion : |X| Viagère (durée illimitée)

MONTANT DE L'ADHÉSION

Versement initial : |__|__|__|__|__|__|__| €, sans frais.

- 100 € minimum, 30 000 € minimum si l'adhérent a choisi le mandat d'arbitrage, **par chèque libellé à l'ordre de Fortuneo.**
- Pour tout versement supérieur ou égal à 50 000 €, merci de bien vouloir préciser l'origine des fonds :

☐ Succession/Donation ☐ Vente d'actifs immobiliers ☐ Vente d'actifs mobiliers ☐ Épargne déjà constituée ☐ Autres (précisez) : .....

Pour les montants supérieurs ou égaux à 150 000 €, **merci de joindre OBLIGATOIREMENT un justificatif.**

CHOIX DU MODE DE GESTION (Veuillez cocher la case de votre choix)

☐ GESTION LIBRE

Désignez les supports d'investissement et la répartition de votre versement initial* : (Si nombreux supports, reportez la totalité de votre choix sur papier libre daté et signé)

Nom	**Code ISIN**	%
Fonds en euros **SURAVENIR RENDEMENT**		
Fonds en euros **SURAVENIR OPPORTUNITÉS** (Pour pouvoir souscrire au fonds en euros Suravenir Opportunités, votre versement doit comporter au minimum 25 % de supports en unités de compte (UC))		
Nom	**Code ISIN**	
|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|
|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|

OU

☐ GESTION SOUS MANDAT (MANDAT D'ARBITRAGE)

Veuillez IMPÉRATIVEMENT compléter et nous retourner le mandat d'arbitrage téléchargeable sur fortuneo.fr, rubrique « Formulaires », onglet « Assurance-Vie ».

VERSEMENTS PROGRAMMÉS (FACULTATIFS)

☐ Oui, je souhaite mettre en place des versements programmés de : |__|__|__|__|__|__|€, sans frais (50 € minimum).

Périodicité : ☐ Mensuelle ☐ Trimestrielle ☐ Semestrielle ☐ Annuelle

Date du 1er versement programmé : |__|__|/|__|__|/|__|__|__|__|.

Ces versements seront effectués par prélèvement sur le compte bancaire dont je suis titulaire

IBAN n° |__|__|__|__|/|__|__|__|__|/|__|__|__|__|/|__|__|__|__|/|__|__|__|__|/|__|__|__|__|/|__|__|__|__|

VEUILLEZ **IMPÉRATIVEMENT COMPLÉTER, SIGNER ET NOUS RETOURNER LE MANDAT DE PRÉLÈVEMENT** JOINT À CE BULLETIN D'ADHÉSION, ACCOMPAGNÉ D'UN **RIB ORIGINAL À VOTRE NOM, INDIQUANT L'IBAN DU COMPTE BANCAIRE DÉSIGNÉ CI-DESSUS. EN L'ABSENCE DE CES DOCUMENTS, VOTRE DEMANDE NE POURRA ÊTRE TRAITÉE.**

Fortuneo Société Anonyme à Directoire et Conseil de Surveillance au capital de 64 928 634 euros. Siège social : Tour Ariane - 5, place de la Pyramide 92088 Paris La Défense. RCS Nanterre 384 288 890. Courtier en assurance n° ORIAS 07 008 441. fortuneo.fr

FORTUNEO BANQUE

CADRE RÉSERVÉ À FORTUNEO

RÉPARTITION DES VERSEMENTS PROGRAMMÉS

Si vous optez pour un contrat en Gestion Libre et uniquement si vous avez coché la case de mise en place de versements programmés, veuillez désigner les supports d'investissement et la répartition des versements programmés* : (Si nombreux supports, reportez la totalité de votre choix sur papier libre daté et signé)

Nom	**Code ISIN**	**%**
Fonds en euros **SURAVENIR RENDEMENT**		___
Fonds en euros **SURAVENIR OPPORTUNITÉS** (Pour pouvoir souscrire au fonds en euros Suravenir Opportunités, chaque versement programmé doit comporter au minimum 25 % de supports en unités de compte (UC))		___
Nom	**Code ISIN**	
_____	_____	___
_____	_____	___

À défaut de précision de la part de l'adhérent, SURAVENIR appliquera la répartition entre les supports d'investissement indiquée pour le versement initial. **TOTAL 100 %**

(*) Pour faire votre choix, reportez-vous à la Présentation des supports d'investissement de la Notice ainsi qu'aux Documents d'informations Clés de l'Investisseur (DICI) ou le cas échéant, aux notes détaillées ou, en fonction des supports, aux annexes complémentaires de présentation de chaque support concerné, remis à l'adhésion et disponibles sur le site Internet de Fortuneo (actuellement fortuneo.fr) et sur le site de l'AMF (www.amf-france.org). Les Documents d'informations Clés de l'Investisseur (DICI) et les notes détaillées sont également disponibles sur le site de chacune des sociétés de gestion.

BÉNÉFICIAIRES : L'ADHÉRENT DÉSIGNE COMME BÉNÉFICIAIRE(S) EN CAS DE DÉCÈS AVANT LE TERME DE L'ADHÉSION

☐ CLAUSE GÉNÉRALE : son conjoint non séparé de corps, ou la personne avec laquelle l'adhérent a conclu un pacte civil de solidarité en vigueur à la date du décès, à défaut ses enfants nés ou à naître, vivants ou représentés, par parts égales, à défaut ses autres héritiers en proportion de leurs parts héréditaires y compris les légataires universels.

OU

☐ CLAUSE LIBRE. Autre(s) bénéficiaire(s) à désigner ci-dessous :

POUR CHAQUE BÉNÉFICIAIRE, TOUTES LES CASES DOIVENT ÊTRE IMPERATIVEMENT RENSEIGNÉES (MERCI DE PRÉCISER L'ADRESSE COMPLÈTE).

Si nombreux bénéficiaires et /ou si bénéficiaires de second rang, reportez la liste complète des bénéficiaires sur papier libre daté et signé.

Nom _____ Prénom _____ Date de naissance __/__/____ Ville/Pays de naissance _____

Adresse complète _____ Quote-part (%) ___

Nom _____ Prénom _____ Date de naissance __/__/____ Ville/Pays de naissance _____

Adresse complète _____ Quote-part (%) ___

Nom _____ Prénom _____ Date de naissance __/__/____ Ville/Pays de naissance _____

Adresse complète _____ Quote-part (%) ___

TOTAL 100 %

VENTE À DISTANCE

☐ Je demande l'exécution immédiate de mon contrat avant l'expiration du délai de renonciation de 30 jours prévu par l'ordonnance du 6 juin 2005 relative à la vente à distance.

DÉCLARATION DE L'ADHÉRENT / INFORMATIONS

« Je reconnais avoir reçu et pris connaissance de la Notice (Réf. 2966-27) comprenant la liste des unités de compte de référence, les "Informations de votre assureur", les conditions d'utilisation des services de Banque à distance Fortuneo (Réf. 3001-10) et des caractéristiques principales de chaque support sélectionné dans le Document d'Informations Clés de l'Investisseur (DICI) ou le cas échéant, dans la note détaillée, ou selon le support, dans son annexe complémentaire de présentation, remis à l'adhésion ou lors du premier versement ou arbitrage sur le support concerné et disponibles sur le site Internet de Fortuneo (actuellement fortuneo.fr).
Je reconnais également avoir été informé(e) du fait que, contrairement aux fonds en euros à capital garanti, les unités de compte en actions ou de toute autre nature ne garantissent pas le capital versé. De ce fait, le risque des placements est assumé par l'adhérent au contrat. Les performances de ces unités de compte en actions ou de toute nature doivent donc être analysées sur plusieurs années.
J'accepte d'être informé(e) de la conclusion de mon contrat par la remise d'une lettre recommandée sous forme électronique.
Je suis informé(e) pouvoir renoncer à la présente adhésion pendant 30 jours calendaires révolus à compter de la date à laquelle je suis informé(e) de la conclusion du contrat Fortuneo Vie matérialisée par la réception du certificat d'adhésion. Cette renonciation doit être faite par lettre recommandée avec avis de réception envoyée à l'adresse suivante : SURAVENIR, 232 rue Général Paulet - BP 103 - 29802 Brest CEDEX 9. Elle peut être faite suivant le modèle ci-après : *"Je soussigné(e) (nom, prénom et adresse de l'adhérent) déclare renoncer à l'adhésion au contrat Fortuneo Vie que j'ai signée le (.. / .. / ....) et vous prie de bien vouloir me rembourser l'intégralité des sommes versées dans un délai de 30 jours à compter de la réception de la présente lettre. Je reconnais également être informé(e) que toutes les garanties cessent à la date de réception par SURAVENIR de la lettre de renonciation"*. Date et signature. »
L'enregistrement de la présente demande est confirmé par un certificat d'adhésion. S'il ne vous était pas parvenu dans un délai d'un mois, nous vous remercions d'en informer SURAVENIR.
Les informations recueillies dans le présent acte, ainsi que toutes informations saisies à son occasion ou extraites d'informations déjà fournies sont nécessaires au traitement du dossier de l'adhérent. à défaut, l'adhésion ne peut être réalisée ou les informations complètement traitées. Elles ne seront utilisées et ne feront l'objet de communication extérieure à la société SURAVENIR et/ou à ses mandataires, que pour les seules nécessités de la gestion ou pour satisfaire aux obligations légales ou réglementaires.
Elles peuvent être également utilisées à des fins de prospection commerciale par FORTUNEO, des sociétés du Groupe auquel elle appartient et/ou ses partenaires.
Vous disposez à tout moment d'un droit d'accès, de rectification et d'opposition, dans les conditions prévues par la loi 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, modifiée par la loi du 6 août 2004, quant à leur usage à des fins de prospection commerciale, en écrivant à FORTUNEO - Correspondant Informatique et Libertés - TSA 41707_35917 RENNES CEDEX 9.

⚠ **LE PRÉSENT BULLETIN ET L'ENSEMBLE DE SES ANNEXES VALENT PROPOSITION D'ASSURANCE.**

Fait à _____

Le __/__/20__ ✕

Signature(s) de l'adhérent

Si mineur* ✕

*Si mineur : signature des deux représentants légaux en indiquant "représentants légaux" au-dessus des signatures, et signature du mineur si âgé de 12 ans et plus.

* 2 1 0 0 1 0 P 0 3 *

Adhésion présentée par Fortuneo. Fortuneo Vie est une marque déposée.
FORTUNEO : Société Anonyme à Directoire et Conseil de Surveillance au capital de 64 928 634 euros - RCS Nanterre 384 288 890. Siège Social : Tour Ariane - 5 place de la Pyramide 92088 Paris La Défense - Courtier en assurance immatriculé au registre des intermédiaires en assurance sous le n° 07 008 441.
SURAVENIR. Siège social : 232 rue Général Paulet - BP 103 - 29802 Brest CEDEX 9 - Société Anonyme à Directoire et Conseil de Surveillance au capital entièrement libéré de 400 000 000 euros. Société mixte régie par le code des assurances. SIREN 330 033 127 RCS Brest. SURAVENIR est une société soumise au contrôle de l'Autorité de Contrôle Prudentiel et de Résolution (ACPR) (61 rue Taitbout - 75436 Paris Cedex 9).

FORTUNEO BANQUE

CADRE RÉSERVÉ À FORTUNEO

ÉTAPE 1

COMPLÉTEZ, DATEZ ET SIGNEZ LE BULLETIN D'ADHÉSION (TOUS LES CHAMPS SONT OBLIGATOIRES).

ÉTAPE 2

JOIGNEZ OBLIGATOIREMENT LES PIÈCES JUSTIFICATIVES CI-DESSOUS (SANS AGRAFE NI TROMBONE)
LES DOSSIERS INCOMPLETS NE POURRONT ÊTRE TRAITÉS

Pour ne rien oublier, cochez les cases au fur et à mesure V

- LE FORMULAIRE « VOS BESOINS/NOS CONSEILS » **COMPLÉTÉ (tous les champs sont obligatoires), daté et signé.** ☐

- LE FORMULAIRE « CONVENTION D'OUVERTURE DE COMPTE DE DÉPÔT SANS MOYENS DE PAIEMENT », **COMPLÉTÉ, DATÉ ET SIGNÉ si vous adhérez dans le cadre d'une offre de parrainage ou d'une offre promotionnelle et que vous n'avez pas encore de compte bancaire ouvert à votre nom chez Fortuneo.** Ce formulaire est téléchargeable sur fortuneo.fr, rubrique « Formulaires, onglet Assurance-Vie ». ☐

- Le **CHÈQUE de votre 1er versement, signé.** Chèque tiré sur un **compte ouvert à votre nom, en euros** et **libellé à l'ordre de Fortuneo** (100 € minimum pour une gestion libre, 30 000 € pour une gestion sous mandat). ☐

- **Un original du RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE (RIB) indiquant l'IBAN d'un compte ouvert à votre nom dans un établissement financier situé en France.** ☐
- Pour un mineur : à defaut d'un RIB d'un compte ouvert à son nom, joindre un RIB indiquant l'IBAN d'un représentant légal.

- La photocopie avec mentions lisibles et photographie reconnaissable **d'une pièce d'identité en cours de validité : une photocopie recto-verso de votre carte nationale d'identité ou une photocopie des 4 premières pages de votre passeport en cours de validité** (pages faisant apparaître n° passeport, signature titulaire, date de naissance, domicile, date de délivrance et date d'expiration). ☐

UN JUSTIFICATIF DE DOMICILE DE MOINS DE 3 MOIS : ☐
- Photocopie de votre dernière facture d'électricité, d'eau, de gaz, de téléphonie fixe ou d'internet **de moins de 3 mois** (les factures de téléphone portable ne sont pas admises).

OU
- Un échéancier de l'année en cours (de ces mêmes types de factures).

Si la facture n'est pas à votre nom :
- Attestation de l'hébergeant de moins de 3 mois, **et**
- Photocopie d'une pièce d'identité en cours de validité de l'hébergeant, conforme aux règles (cf. ci-dessus), **et**
- Photocopie d'un justificatif de domicile au nom de l'hébergeant, conforme aux règles (cf. ci-dessus).

- LE MANDAT DE PRÉLÈVEMENT **complété et signé** si vous souhaitez mettre en place des versements programmés. ☐

- UN JUSTIFICATIF D'ORIGINE DES FONDS **pour tout versement d'un montant supérieur ou égal à 150 000 €.** ☐

SI VOUS AVEZ SÉLECTIONNÉ LE(S) SUPPORT(S) D'INVESTISSEMENT SUIVANT(S) : ☐
- Certificat 100% métaux précieux (NL0006191470)
- Certificat 100% or (NL0006454928)
- SCPI PRIMOPIERRE (QS0002005285)
- SCPI PATRIMMO COMMERCE (QS0002005299)

Vous devez IMPÉRATIVEMENT compléter, dater et signer l'annexe spécifique à ce(s) fonds téléchargeable(s) sur fortuneo.fr, rubrique « Formulaires », onglet « Assurance-Vie » **et l'(les) adresser à FORTUNEO avec votre bulletin d'adhésion.**

EN CAS D'ADHÉSION AU NOM D'UN ENFANT MINEUR

- **Le Bulletin d'adhésion et le formulaire « Vos besoins, Nos conseils » doivent être signés par les deux représentants légaux en indiquant « les représentants légaux » au dessus des signatures. Concernant la clause bénéficiaire, la seule désignation acceptée est « ses héritiers en proportion de leurs parts héréditaires ».**
- **La signature par le mineur des documents cités ci-dessus est également obligatoire si celui-ci a 12 ans et plus.**
- **Les justificatifs d'identité et de domicile en cours de validité des 2 représentants légaux.**
- **Si le mineur ne dispose pas d'un RIB d'un compte ouvert à son nom, joindre un RIB indiquant l'IBAN d'un représentant légal.**
- La photocopie du Livret de Famille (feuillet acte de mariage et feuillet acte de naissance) ou **un extrait d'acte de naissance de moins de 3 mois** délivré par un officier ministériel.

En cas d'adhésion d'un mineur émancipé merci de contacter le Service Clients de Fortuneo.

EN CAS D'ADHÉSION DANS LE CADRE « ÉPARGNE HANDICAP »

Un document **valide à la date d'adhésion, justifiant que l'adhérent ne peut travailler dans des conditions normales de rentabilité,** par exemple :
- La photocopie de la carte d'invalidité de l'adhérent.
- La photocopie de la décision Cotorep / MDPH.
- La photocopie d'un justificatif de sécurité sociale d'invalidité 2e ou 3e catégorie lorsque l'invalidité qui a motivé la délivrance de la carte ne permet pas à son titulaire de se livrer à une activité professionnelle dans des conditions normales de rentabilité.
- La photocopie d'un justificatif d'admission en milieu ordinaire de travail avec réduction de salaire en raison d'un rendement professionnel diminué.

ET
- Un justificatif attestant que l'adhérent n'est **pas retraité à la date de l'adhésion.**

DERNIÈRES RECOMMANDATIONS AVANT TOUTE ADHÉSION

- ☐ Avez-vous **bien complété, daté et signé tous les documents ?**
- ☐ Avez-vous bien vérifié le libellé de votre clause bénéficiaire ?
- ☐ Votre chèque est-il bien libellé ?
- ☐ Avez-vous pensé à signer votre chèque ?
- ☐ Avez-vous joint **le mandat de prélèvement** si vous souhaitez mettre en place des versements programmés ?
- ☐ Avez-vous précisé l'origine des fonds en cas de versement supérieur à 50 000 € ?
- ☐ Avez-vous complété et signé la « convention d'ouverture de compte de dépôt sans moyens de paiement » si vous adhérez dans le cadre d'une offre promotionnelle ou de parrainage ?

ÉTAPE 3

VOUS AVEZ BIEN RASSEMBLÉ L'ENSEMBLE DE CES PIÈCES ?

Renvoyez-les, sous enveloppe non affranchie, à l'adresse : **FORTUNEO Service Clients - LIBRE REPONSE 26157 - 29809 Brest CEDEX 09**
NOUS VOUS CONSEILLONS DE CONSERVER UN EXEMPLAIRE DE VOTRE DOSSIER COMPLET AVANT L'ENVOI.

2100010P04

CADRE RÉSERVÉ À FORTUNEO

MANDAT DE PRÉLÈVEMENT SEPA

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez SURAVENIR à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de SURAVENIR.

Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque selon les conditions décrites dans la convention que vous avez passée avec elle.
Une demande de remboursement doit être présentée :

- Dans les 8 semaines suivant la date de débit de votre compte pour un prélèvement autorisé.
- Sans tarder et au plus tard dans les 13 mois en cas de prélèvement non autorisé. Vos droits concernant le présent mandat sont expliqués dans un document que vous pouvez obtenir auprès de votre banque.

VEUILLEZ COMPLÉTER LES CHAMPS MARQUÉS *

Nom du débiteur* |__|__|__|

VOS BESOINS, NOS CONSEILS
CONTRAT FORTUNEO VIE

Afin de vous proposer le produit le mieux adapté à votre situation, à vos objectifs et votre sensibilité au risque,nous vous invitons à répondre au questionnaire ci-après. Il répond aux exigences de la réglementation en vigueur et permet de vérifier si l'assurance-vie est bien adaptée à vos besoins et d'établir votre profil d'investisseur.

En cas d'adhésion pour un mineur, veuillez renseignez les informations se rapportant à la situation et au profil du mineur.

TOUTES LES RÉPONSES SONT OBLIGATOIRES

Elles seront conservées dans le respect des obligations en matière de confidentialité et de secret professionnel en vigueur. Tout formulaire renseigné à une date postérieure à celle mentionnée dans le bulletin d'adhésion ne pourra pas être accepté.

Les dossiers incomplets ne pourront être traités.

VOS DONNÉES PERSONNELLES

En cas d'adhésion pour un mineur, renseignez les données personnelles du mineur.

CIVILITÉ : ☐ M. ☐ Mme ☐ Mlle

Nom |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Prénom |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

VOS BESOINS

VOTRE SITUATION FINANCIÈRE ET PATRIMONIALE

Quel est votre revenu net mensuel ? Précisez : |_|_|_|_|_|_| € net par mois

Quelle est la source principale de vos revenus ? *Un seul choix possible.*

☐ Salaire ☐ BNC/BIC* ☐ BA* ☐ Retraite ☐ Revenus fonciers ☐ Pension alimentaire ☐ Pension invalidité ☐ Placements mobiliers

☐ Autres (précisez) : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

NOS CONSEILS

Si votre projet est de détenir une épargne de sécurité disponible à tout moment et/ou si votre horizon de placement (ou durée d'investissement) est à Court ou Moyen terme : l'assurance-vie ne semble pas adaptée à votre situation. Nous vous rappelons notamment que pour bénéficier de tous les avantages de l'assurance-vie, la durée de détention minimum recommandée est de 8 ans.Nous vous conseillons de vous orienter vers un produit d'épargne disponible. Découvrez les atouts du Livret + sur fortuneo.fr.

Si vous avez 60 ans ou plus et que votre projet est de préparer votre retraite : nous vous invitons à vérifier que votre projet correspond bien à votre situation actuelle. Entre autres, nous vous rappelons que pour bénéficier de tous les avantages de l'assurance-vie, la durée de détention minimum recommandée est de 8 ans. Par ailleurs, il est important de vous assurer en parallèle un minimum d'épargne disponible, pour parer à tout imprévu ou à toute charge exceptionnelle.

Dans les autres cas : l'assurance-vie nous semble adaptée à votre situation. Nous vous rappelons que pour bénéficier de tous les avantages de l'assurance-vie, la durée de détention minimum recommandée est de 8 ans. Par ailleurs, il est important de vous assurer en parallèle un minimum d'épargne disponible, pour parer à tout imprévu ou à toute charge exceptionnelle.

Si vous avez 85 ans et plus : les sommes versées sur le contrat d'assurance-vie ne doivent pas représenter une part trop importante de votre patrimoine. De manière générale, il faut savoir que plus l'adhésion est tardive, plus le risque de contestation de la part des héritiers et/ou de l'administration fiscale est important (notamment risque de requalification en donation déguisée).

VOTRE PROFIL D'INVESTISSEUR DÉPEND DE VOTRE AVERSION AU RISQUE ET DE VOTRE CONNAISSANCE DES MARCHÉS FINANCIERS

- Si vous recherchez de la sécurité avec une prise de risque minimum **ou** si vous n'avez aucune connaissance et/ou aucune expérience des actions/fonds investis en actions/obligations : **VOUS AVEZ UN PROFIL PRUDENT.** Nous vous invitons à investir dans des supports sans risque comme le(s) fonds en euros à capital garanti et éventuellement, pour une faible part, dans des supports ayant un niveau de risque très faible (indicateur de risque : bas).
- Si vous recherchez de la performance avec une prise de risque modérée : **VOUS AVEZ UN PROFIL ÉQUILIBRÉ.** Nous vous invitons à investir en majorité dans des supports sans risque comme le(s) fonds en euros à capital garanti. Vous pouvez diversifier votre contrat en investissant dans des supports dont le niveau de risque est faible à modéré (indicateur de risque : Bas, Inférieur à la moyenne ou Moyen).
- Si vous recherchez des perspectives de performance élevées, en acceptant une prise de risque importante voire élevée : **VOUS AVEZ UN PROFIL DYNAMIQUE.** Grâce à votre bonne connaissance des marchés financiers, vous avez la possibilité de sélectionner librement un ou plusieurs support(s) parmi l'ensemble des supports disponibles.

AVERTISSEMENT. NOUS VOUS RECOMMANDONS VIVEMENT DE SUIVRE NOS PRÉCONISATIONS, EN PARTICULIER CELLES QUI CONCERNENT LE(S) TYPE(S) DE SUPPORTS D'INVESTISSEMENT ADAPTÉ(S) À VOTRE SITUATION PERSONNELLE ET À VOTRE PROFIL D'INVESTISSEUR. VOUS RECONNAISSEZ ASSUMER L'ENTIÈRE RESPONSABILITÉ DE VOS RÉPONSES, DÉCISIONS ET ACTES AINSI QUE DE TOUT CHANGEMENT OU DE TOUTE MODIFICATION EFFECTUÉ(E) PAR VOS SOINS, NOTAMMENT SI CE(TTE) DERNIER(IÈRE) NE S'AVÈRE NI ADAPTÉ(E) NI JUDICIEUX(SE) EU ÉGARD À VOTRE SITUATION ET À VOS EXIGENCES, BESOINS ET PROFIL D'INVESTISSEUR. ENFIN, SI VOUS CHOISISSEZ DE SOUSCRIRE À UN CONTRAT D'ASSURANCE-VIE, NOUS VOUS RAPPELONS QU'IL EST IMPÉRATIF DE VEILLER À CHOISIR LE(S) TYPE(S) DE SUPPORT D'INVESTISSEMENT DONT VOUS APPRÉHENDEZ LES CARACTÉRISTIQUES ET LES RISQUES INHÉRENTS, NOTAMMENT LES RISQUES DE PERTE FINANCIÈRE EN TOUT OU PARTIE. TOUTE PERTE SUBIE PAR VOS SOINS PEUT EN EFFET AGGRAVER SENSIBLEMENT VOTRE SITUATION FINANCIÈRE.

Tout formulaire renseigné à une date postérieure à celle mentionnée dans le bulletin d'adhésion ne pourra pas être accepté.

Fait sur 2 pages à |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| Le |__|__| / |__|__| / 20|__|__| ×

Signature(s). *Le cas échéant signature(s) du (des) représentant(s) légal(aux) en indiquant "représentants légaux" au dessus des signatures, plus signature du mineur s'il a plus de 12 ans.*

Je déclare avoir pris connaissance du profil d'investisseur préconisé et avoir lu l'avertissement s'y rattachant.

×

INFORMATIONS GÉNÉRALES

Conformément à la loi Informatique et Libertés n°78-17 du 6 janvier 1978, les informations personnelles recueillies dans le cadre du présent document ou ultérieurement, à l'occasion de la relation bancaire, peuvent faire l'objet d'un traitement informatisé par Fortuneo et/ou ses prestataires techniques. Elles peuvent également être utilisées à des fins de prospection commerciale par Fortuneo. Vous disposez d'un droit d'accès, de rectification et d'opposition quant à leur usage à des fins de prospection commerciale, des données vous concernant, en écrivant à Fortuneo Correspondant Informatique et Libertés - TSA 41707 - 35917 RENNES CEDEX 9.

Pour en savoir plus, vous pouvez vous reporter à l'article "loi Informatique et libertés - Secret professionnel" des Conditions Générales Fortuneo.

Le registre des intermédiaires en assurance (registre tenu par l'Organisme pour le Registre des Intermédiaires en Assurance 1, rue Jules Lefebvre 75009 Paris) est consultable sur www.orias.fr. Sur simple demande écrite de votre part transmise à son adresse postale, Fortuneo peut vous communiquer l'identité des entreprises d'assurance avec lesquelles elle travaille.

RÉCLAMATIONS ET MÉDIATION

Pour toute réclamation, s'adresser :

1. Au Service Clients par téléphone au 02 98 42 65 34 ou par courrier adressé à Fortuneo - TSA 41707 - 35917 RENNES CEDEX 9.
2. En cas de difficultés persistantes, contactez le Service Réclamations (mêmes coordonnées que ci-dessus).
3. Et en ultime étape de conciliation, et uniquement dans les cas relevant de sa compétence, il vous est possible de saisir le Médiateur de Suravenir (modalités de saisine sur simple demande auprès de Suravenir).

©mon assu VBNC adhesion indiv-1014 - 2/2

Fortuneo Société Anonyme à Directoire et Conseil de Surveillance au capital de 64 928 634 euros. Siège social : Tour Ariane - 5, place de la Pyramide 92088 Paris La Défense. RCS Nanterre 384 288 890. Courtier en assurance n° ORIAS 07 008 441. Fortuneo Vie est un contrat d'assurance-vie de groupe de type multisupport géré par Suravenir Société Anonyme à Directoire et Conseil de Surveillance au capital entièrement libéré de 400 000 000 euros. Siège social : 232 rue Général Paulet BP 103 29802 BREST CEDEX 9 - RCS Brest 330 033 127. Société mixte régie par le Code des Assurances soumise au contrôle de l'Autorité de Contrôle Prudentiel et de Résolution (61 rue Taitbout 75436 Paris CEDEX 09, adresse Internet : http://www.acpr.banquefrance.fr/accueil.html). fortuneo.fr

FORTUNEO BANQUE

CADRE RÉSERVÉ À FORTUNEO

CONVENTION D'OUVERTURE INDIVIDUELLE DE COMPTE BANCAIRE SANS MOYENS DE PAIEMENT

À COMPLÉTER, DATER, SIGNER ET À RENVOYER SANS AFFRANCHIR EN COMPLÉMENT DE VOTRE BULLETIN D'ADHÉSION FORTUNEO VIE À : FORTUNEO - SERVICE CLIENTS - LIBRE RÉPONSE 26157 - 29809 BREST CEDEX 09, OU DANS UNE ENVELOPPE PRÉ-AFFRANCHIE.

NOUS VOUS CONSEILLONS D'EN CONSERVER UNE COPIE.

À COMPLÉTER ET RENVOYER UNIQUEMENT SI VOUS NE DÉTENEZ PAS DE COMPTE BANCAIRE FORTUNEO.

⚠ SYMBOLE SIGNALANT TOUTES LES **DONNÉES ET PIÈCES JUSTIFICATIVES OBLIGATOIRES.** LES INFORMATIONS DOIVENT ÊTRE **LISIBLES ET RÉDIGÉES EN MAJUSCULES.**

TITULAIRE

SITUATION PERSONNELLE ⚠

Tous les champs sont à compléter.

CIVILITÉ : ☐ M. ☐ Mme ☐ Mlle

Nom |__|__|__|